



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

Câmpus Votuporanga

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA DISCENTE DE ENSINO

Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____ Estado civil _____ Idade _____

RG _____ CPF _____

Naturalidade _____ Estado _____

Endereço _____
_____ nº _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ CEP _____

Telefone _____ Celular _____

E-mail _____

Prontuário _____ Curso _____

Módulo/Semestre _____ Período _____

Você possui vínculo empregatício, realiza ou realizará estágio durante o período de vigência da bolsa, ou é servidor público estatutário ou CLT?

() sim () não

Projeto em que deseja se inscrever _____

Professor Responsável _____

Por que você está se inscrevendo para o Programa Bolsa Discente de Ensino?

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto? (total de 15h/semana):

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado
Manhã						
Tarde						
Noite						

Você se inscreveu em outro projeto? Se sim, qual o projeto de sua preferência?

Votuporanga, ____ de _____ de 2023.

Bolsista

Responsável (se aluno menor de 18 anos)

***Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).**